

Цель 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте

Задача 3.3: К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями

Показатель 3.3.1: Число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения

Институциональная информация

Организация (и):

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ / СПИДу (ЮНЭЙДС)

Понятия и определения

Определение:

Количество новых случаев заражения ВИЧ на 1000 человеко-лет неинфицированного населения с разбивкой по полу, возрасту и ключевым группам населения, определяемое как количество новых случаев инфицирования ВИЧ на 1000 человеко-лет среди неинфицированного населения.

Обоснование:

Уровень заболеваемости является показателем прогресса в предотвращении дальнейшей передачи ВИЧ.

Методология

Метод расчета:

Данные длительного наблюдения по отдельным лицам являются лучшим источником данных, но редко доступны для больших популяций. Для получения данных по заболеваемости ВИЧ можно использовать специальные диагностические тесты в обследованиях или в медицинских учреждениях. Таким образом, заболеваемость ВИЧ моделируется с помощью программного обеспечения Spectrum.

Обработка отсутствующих значений:

- На страновом уровне:

Оценки не рассчитываются для стран с населением меньше 250 000 человек. Кроме того, нет оценок для 10 стран с очень низким уровнем эпидемиологической обстановки по ВИЧ, которые не производят оценок. Для некоторых стран оценки не были завершены на момент публикации. Страновые значения для них не представлены.

- **На региональном и глобальном уровнях:**

Страны с населением меньше 250 000 человек и 10 стран, которые не производят оценок, не включаются в оценки регионального или глобального уровня. Для стран, в которых оценки не были завершены на момент публикации, неофициальные наилучшие оценки включены в региональные и глобальные значения.

Региональные агрегаты:

Данные доступны для всего мира, региональных группировок ЦУР, наименее развитых стран, развивающихся стран, не имеющих выхода к морю и малых островных развивающихся государств.

Источники расхождений:

Эти различия будут специфичны для каждой страны.

Доступные странам методы и руководства для составления данных на национальном уровне:

Описание методологии доступно по адресу:

http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Estimates_methods_2018.pdf

Каждые два года страны проводят семинары по наращиванию потенциала по методам. Кроме того, их поддерживают местные специалисты примерно в 45 странах. Удаленная помощь предоставляется при отсутствии в стране специалистов. Рекомендации также доступны по адресу: <http://www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools/spectrum-epp> и www.avenirhealth.org

Обеспечение качества:

http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Estimates_methods_2018.pdf

Страны полностью привлекаются к разработке оценок. Окончательные значения проверяются на качество экспертами ЮНЭЙДС и утверждаются старшими руководителями национальных министерств здравоохранения.

Источники данных

Описание:

Моделирование спектра, обследования домохозяйств или основных групп населения с тестированием на ВИЧ,

Другие возможные источники данных: Система регулярного санэпиднадзора среди ключевых групп населения.

Процесс сбора:

Страновые группы используют поддерживаемое ЮНЭЙДС программное обеспечение для составления ежегодной оценки. Страновые группы состоят в основном из эпидемиологов, демографов, специалистов по мониторингу и оценке и технических партнеров.

Для составления оценок используется программное обеспечение Spectrum, разработанное организацией Avenir Health (www.avenirhealth.org), и пакет для создания оценок и прогнозов, разработанный Восточно-западным центром (www.eastwestcenter.org). Контрольная группа ЮНЭЙДС по оценкам, моделированию и прогнозам предоставляет техническое руководство по разработке компонента программного обеспечения, связанного с ВИЧ (www.epidem.org).

Доступность данных

Описание:

По 170 странам в 2019 году

Временные ряды:

2000–2018 годы

Дезагрегирование:

Население в целом, по возрастным группам (0-14, 15-24, 15-49, 50+ лет), полу (мужской, женский, оба пола)

Календарь

Сбор данных:

Источники данных используются для сбора информации на протяжении всего года. Спектральные модели создаются в первые три месяца каждого года и процесс завершается к июню. Следующий отчет будет опубликован в июле 2020 года.

Выпуск данных:

Июнь 2018 года, июнь 2019 года и т. д.

Поставщики данных

Оценки составлены группой, состоящей из представителей министерства здравоохранения, национальных консультативных групп по СПИДу и партнеров по развитию. Результаты утверждаются старшими руководителями министерств здравоохранения.

Составители данных

ЮНЭЙДС

Ссылки

URL:

<http://unaids.org>

Ссылки:

<http://www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools/spectrum-epp>

Глобальный мониторинг СПИДа ЮНЭЙДС: показатели для мониторинга Политической декларации Организации Объединенных Наций по прекращению СПИДа за 2016 год.

Политическая декларация по ВИЧ и СПИДу: ускоренными темпами к ускорению борьбы с ВИЧ и прекращению эпидемии СПИДа к 2030 году

http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2017-Global-AIDS-Monitoring_en.pdf

Веб-сайт ЮНЭЙДС с соответствующими данными и национальными файлами Spectrum

<http://aidsinfo.unaids.org/>

Сводное стратегическое информационное руководство по ВИЧ в секторе здравоохранения.

Женева: Всемирная организация здравоохранения <https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/en/>, по состоянию на 7 февраля 2019 г.